



ASOCIÁCIA RODIČOV
PRE VÝCHOVU A VZDELÁVANIE



SÚKROMNÁ MATERSKÁ ŠKOLA
PRAMIENOK

Súkromná materská škola Gercenova 10, 851 01 Bratislava

e-mail: skolkapramienok@asrow.sk, mobil: +421 911 786 300

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

V zmysle zákona č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a doplnení niektorých zákonov, jeho §24, ods.7 týmto potvrdzujem, že dieťa
....., nar.
trvalým pobytom.....

je/nie je

/nehodiace sa preškrtnite/

zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve, neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

Údaj o povinnom očkovaní

Menované dieťa **je povinne očkované/nie je povinne očkované** */nehodiace sa preškrtnite/*.

V prípade, ak dieťa nie je povinne očkované, uveďte dôvod:

V, dňa.....

Pečiatka a podpis lekára

Vypĺňa SMŠ

Prevzala: Dňa,

.....
podpis